



CHANDLER arizona Solicitud previa para el programa de vivienda pública

Instrucciones: Llene **completamente** la presolicitud y regrésela a la División de Vivienda y Redesarrollo de la Ciudad: City of Chandler Housing and Redevelopment Division, 235 S. Arizona Ave., Chandler, AZ 85225 antes de la fecha límite de **Oct. 7 de 2021** a las **12 p.m.** Si la presolicitud se **envía** por correo postal (Servicio Postal de los Estados Unidos), ésta debe estar sellada a más tardar en **Oct. 14 de 2021**. **Las presolicitudes incompletas NO serán aceptadas y serán devueltas.**

Información del Hogar (liste a todas las personas que residirán en el hogar):					Sólo para el Uso Demográfico		
Apellido	Primer Nombre	Relación con el/la Jefe/a del Hogar	Fecha de Nacimiento	Género/ Sexo	¿Discapacitado/a? (marque si SÍ)	Raza	Origen Étnico (Hispano/a, No Hispano/a)
		JEFE/A			<input type="checkbox"/> Discapacitado/a		
					<input type="checkbox"/> Discapacitado/a		
					<input type="checkbox"/> Discapacitado/a		
					<input type="checkbox"/> Discapacitado/a		

**Use una hoja de papel por separado si habrá miembros adicionales residiendo en el hogar. Hay estándares sobre el Mínimo y el Máximo de ocupantes.*

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Domicilio Postal: _____ Apto: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Es el mismo que el Domicilio Físico (marque si la contestación es Sí)

Domicilio Electrónico: _____ **Teléfono Celular:** _____ **Teléfono Alterno:** _____

Yo no tengo domicilio electrónico.

Ingresos Anuales Brutos del Hogar: \$ _____

PREFERENCIAS DE LA LISTA DE ESPERA (marque por lo menos una):

- Desplazado/a:** Solicitantes desplazados por acciones del gobierno O por un desastre reconocido por las leyes federales de desastres.
- Viviendo y/o Trabajando en Chandler:** Los solicitantes deben vivir físicamente en la Ciudad de Chandler, O deben trabajar físicamente, o ser contratados para trabajar, en la Ciudad de Chandler.
- Crónicamente Indigentes:** Una persona con una discapacidad que viva ya sea en un lugar que no sea para ser habitado por seres humanos, un refugio seguro, o un albergue de emergencia continuamente durante por lo menos 12 meses, Ó por lo menos en cuatro ocasiones por separado durante los últimos tres años, cuando el tiempo combinado de indigencia equivalga a por lo menos 12 meses.
- Actualmente Empleado/a/Programa de Empleo:** Por lo menos un miembro adulto de la familia trabaja por lo menos 20 horas por semana fuera de la Ciudad de Chandler, asiste a un programa de capacitación de empleo, o asiste a la escuela tiempo completo.
- Personas de Mayor Edad:** El/la jefe/a de la familia y/o su cónyuge es/son personas de mayor edad (62+ años de edad).
- Discapacitado/a:** Familias discapacitadas y familias con un miembro del hogar que tiene una discapacidad.
- Nada de lo anterior.**

¿Quiere usted agregar un Contacto Adicional u Organización? No Sí

Si contesta Sí, por favor llene la información de abajo.

Nombre: _____
 Número de Teléfono: _____
 Domicilio Electrónico: _____

IMPORTANTE: La autoridad PHA no aceptará presolicitudes duplicadas para el mismo programa. Presente sólo una presolicitud, ya sea en línea o física en papel.

Pre-solicitud para el Programa de Vivienda Pública

Yo entiendo lo siguiente:

1. Mi presolicitud ha sido enviada y será revisada. Si es aceptado, seré agregado a la lista de espera para el Programa de Vivienda Pública solamente.
2. Es mi responsabilidad asegurar que todos los cambios en esta presolicitud, incluyendo cambios al domicilio, a los miembros del hogar, y a los ingresos, deben ser reportados por escrito a la División de Vivienda y Redesarrollo de la Ciudad de Chandler en una forma de Reporte de Cambios o en el portal en línea. Si se usa una forma de Reporte de Cambios, una copia de dicha forma debe ser sellada con la fecha y hora por la Oficina de Vivienda de la Ciudad de Chandler para que se considere válida. Los cambios reportados verbalmente, por teléfono o por correo de voz NO serán aceptados. Solicitar que el Servicio Postal de los Estados Unidos redirija todo el correo NO será aceptado como una notificación de un cambio de domicilio. Yo puedo contactar a la Oficina de Vivienda para obtener ayuda para cumplir con este requisito.
3. Si se remueve o deniega mi presolicitud, yo puedo volver a hacer mi solicitud cada vez que se vuelva a abrir una lista de espera.
4. Mi solicitud previa para el Programa de Vivienda Pública puede ser denegada debido a que los ingresos brutos exceden los límites permitidos u otras razones requeridas por la ley o la política de Vivienda y Reurbanización de la Ciudad de Chandler.
5. La finalización y aceptación de esta presolicitud no obliga a la División de Vivienda y Redesarrollo de la Ciudad de Chandler a proveerme vivienda, ni me obliga a mí a aceptar una tenencia con cualquier programa de vivienda ofrecido a través de la Ciudad de Chandler.
6. Yo estoy de acuerdo y acepto que mi presolicitud en papel es la presentación oficial de mi presolicitud. Presolicitudes por duplicado enviadas en línea no serán aceptadas.

¡Advertencia! Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos. Cualquier persona que a sabiendas o intencionalmente haga una declaración o documento falso, ficticio, o fraudulento en un asunto dentro de la jurisdicción de una agencia o departamento federal puede estar sujeta a multas penales, sanciones de responsabilidad civil y administrativas. Yo entiendo que el que yo provea cualquier información falsa resultará en que mi presolicitud sea cancelada o denegada o en la terminación de mi contrato de arrendamiento si se me aloja. Por medio de la presente yo juro, atestiguo y declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes de los Estados Unidos de América y del Estado de Arizona que la información de los hechos contenida en esta presolicitud es verdadera, correcta y completa.

Nombre en Letra de Molde del/la Jefe/a del Hogar

Firma del/la Jefe/a del Hogar

Fecha de la Firma

Nombre y firma de la persona llenando la presolicitud para el/la solicitante (aparte del/la solicitante):

Nombre en Letra de Molde de la Persona Llenando la Solicitud

Firma de la Persona Llenando la Solicitud

Fecha de la Firma

Domicilio Electrónico

Domicilio

Teléfono

NOTA: En el evento de que exista cualquier duda relacionada con el significado del lenguaje aquí usado, la versión en inglés gobernará.

Domicilio Postal: Mail Stop 101, P.O. Box 4008 Chandler, AZ 85244-4008	División de Vivienda y Redesarrollo de la Ciudad de Chandler https://www.chandleraz.gov/affordablehousing Teléfono 480-782-3200 Fax 480-782-3220	Ubicación de la Oficina: 235 S. Arizona Ave. Chandler, AZ 85225
--	--	---



El Servicio de Relevo de Arizona provee acceso telefónico gratuito las 24 horas a personas sordas, con problemas auditivos, sordas y ciegas, sordas y problemas del habla. 7-1-1 (TTY) * 7-1-1 (Voz) / TTY Inglés 1-800-367-8939 ♦ Español 1-800-842-2088



con